



## Antrag auf Mitgliedschaft im Bundesverband Klinischer Diabetes-Einrichtungen e. V. (BVKD)

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Bundesverband Klinischer Diabetes-Einrichtungen e. V.:

Frau  
Dipl.-Betw. Luitgard Lemmer, MBA  
1. Vorsitzende  
Bundesverband Klinischer  
Diabetes-Einrichtungen e. V.  
Kirchberg 21  
37431 Bad Lauterberg

Name des Antragsstellers: (juristische Person)
Name der Klinik:
<b>Autorisierter Vertreter der Einrichtung:</b>
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Weitere Personen (max. zwei Personen), die in die Adressdatei des BVKD aufgenommen werden sollen:	
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Telefax:	Telefax:
E-Mail:	E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Name (Druckbuchstaben oder Stempel) / Funktion:

\_\_\_\_\_

-----  
Hiermit ermächtigen wir den BVKD e. V. bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 450,00 von dem nachstehend genannten Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift